

Załącznik nr 1 do Regulaminu

....., dnia .....  
(miejscowość)

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(numer telefonu kontaktowego)

### **WNIOSEK**

## **O ZWROT KOSZTÓW PRZEWOZU DZIECKA/MŁODZIEŻY/UCZNIA NIEPEŁNOSPRAWNEGO**

### **Wnioskuje o :**

Zwrot kosztów przewozu dziecka/młodzieży/ucznia niepełnosprawnego<sup>1</sup> do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej<sup>1</sup> umożliwiającego realizację rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki<sup>1</sup> prywatnym samochodem.

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Nazwisko i imię dziecka/młodzieży/ucznia:

.....

2. Data i miejsce urodzenia dziecka/młodzieży/ucznia:

.....

3. Adres zamieszkania dziecka/młodzieży/ucznia:

.....

---

<sup>1</sup> Odpowiednie podkreślić.

4. Dokładna nazwa i adres placówki oraz klasa, do której będzie uczęszczało dziecko/młodzież/uczeń:

.....

5. Nazwisko i imię rodzica, opiekuna prawnego lub osoby sprawującej pieczę zastępczą nad dzieckiem/młodzieżą/uczniem oraz jego/jej PESEL:

.....

6. Adres zamieszkania rodzica, opiekuna prawnego lub osoby sprawującej pieczę zastępczą nad dzieckiem/młodzieżą/uczniem:

.....

7. Okres przewozu do placówki:

od ..... do .....

8. Informacje o samochodzie, którym dziecko/młodzież/uczeń będzie przewożone:

- marka i model: .....

- numer rejestracyjny: .....

- rocznik: .....

- pojemność skokowa silnika: .....

9. Oświadczam, że przewozu dokonuję drogami publicznymi na trasie:

miejsce zamieszkania - placówka - miejsce zamieszkania i z powrotem

miejsce zamieszkania - placówka - miejsce pracy i z powrotem

.....

(nazwa i adres miejsca pracy)

Przyjmuję do wiadomości, że liczba kilometrów dla wskazanej trasy zostanie ustalona na podstawie informacji ze strony internetowej prowadzonej pod adresem: <https://www.google.pl/maps> i będzie to najkrótsza trasa wskazana na tej stronie.

10. Nazwa banku: .....

oraz numer konta:.....

na które ma być dokonany zwrot kosztów.

Załączniki:

- 1) Aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka/młodzieży/ucznia
- 2) Skierowanie dziecka/młodzieży/ucznia do kształcenia specjalnego w danym przedszkolu, oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej, innej formie wychowania przedszkolnego, ośrodka

rewalidacyjno-wychowawczym, szkole podstawowej albo szkole ponadpodstawowej lub jeśli nie posiada skierowania – zaświadczenie potwierdzające przyjęcie/uczęszczanie dziecka/młodzieży/ucznia do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej.

Oświadczam, że:

- 1) Wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.
- 2) Przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że podane we wniosku informacje mogą być kontrolowane.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

#### KLAUZULA INFORMACYJNA

dotycząca przetwarzania danych osobowych przez  
Urząd Miasta i Gminy w Swarzędzu z siedzibą przy ul. Rynek 1, 62-020 Swarzędz

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwanego RODO informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych przez Urząd Miasta i Gminy w Swarzędzu jest Burmistrz Miasta i Gminy Swarzędz. Dane do korespondencji: Urząd Miasta i Gminy w Swarzędzu z siedzibą przy ul. Rynek 1, 62-020 Swarzędz lub adresem e-mail: [umig@swarzedz.pl](mailto:umig@swarzedz.pl).
2. Kontakt z inspektorem ochrony danych możliwy jest pod adresem do korespondencji: Urząd Miasta i Gminy w Swarzędzu z siedzibą przy ul. Rynek 1, 62-020 Swarzędz lub adresem e-mail: [iod@umig.swarzedz.pl](mailto:iod@umig.swarzedz.pl).
3. Podstawą prawną działalności Urzędu Miasta i Gminy w Swarzędzu jest ustawa z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie RODO a w szczególności:
  - a art. 6 ust. 1 lit. a RODO - *osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów;*
  - b art. 6 ust. 1 lit. c RODO - *przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze;*
  - c art. 6 ust. 1 lit. e RODO - *przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym.*
5. Podanie przez Panią/Pana danych zawartych we wniosku nie jest obowiązkowe, jednak jest warunkiem umożliwiającym ubieganie się o zwrot kosztów przewozu dziecka/młodzieży/ucznia niepełnosprawnego.
6. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane odpowiednim odbiorcom, w szczególności instytucjom uprawnionym do kontroli działalności administratora lub podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów prawa.

7. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą także m.in. dostawcy usług zaopatrujących Administratora w rozwiązania techniczne oraz zarządzanie organizacją, podmioty świadczący usługi prawne i doradcze oraz podmioty udzielające pomoc Administratorowi w dochodzeniu należnych roszczeń.
8. Pani/Pan mają prawo do:
  - a. sprostowania swoich nieprawidłowych danych
  - b. żądania usunięcia danych (*prawo do bycia zapomnianym*) w przypadku wystąpienia okoliczności przewidzianych w art. 17 RODO;
  - c. żądania ograniczenia przetwarzania danych w przypadkach wskazanych w art. 18 RODO;
  - d. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w przypadkach wskazanych w art. 21 RODO;
  - e. przenoszenia dostarczonych danych, przetwarzanych w sposób zautomatyzowany.
9. Przetwarzane Pani/Pana dane osobowe nie podlegają profilowaniu ani nie będą przekazywane do państw znajdujących się poza Europejskim Obszarem Gospodarczym (EOG).
10. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z zasad określonych w rozporządzeniu z dnia 18 stycznia 2011 roku w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
11. Jeżeli Pani/Pan uważa, że podane dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z prawem, może Pani/Pan wnieść skargę do organu nadzorczego (*Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa*).

.....  
(podpis wnioskodawcy)